衛生福利部 函

地址:115204 臺北市南港區忠孝東路6段

488號

聯絡人: 李悅寧

聯絡電話: (02)8590-7282 傳真: (02)8590-7075

電子郵件: cmyue@mohw.gov.tw

受文者:中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期:中華民國113年3月11日 發文字號:衛部中字第1130010205A號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:公告影本1份(A21000000I_1130010205A_doc2_Attach1.pdf)

主旨:檢送本部註銷「"港香蘭"蒼耳散(衛署成製字第001878

號) | 藥品許可證公告影本1份(附件),請查照。

正本:港香蘭藥廠股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、

中華民國藥師公會全國聯合會

副本:電 2024/03/12文

衛生福利部 公告

發文日期:中華民國113年3月11日 發文字號:衛部中字第1130010205號



主旨:註銷「"港香蘭"蒼耳散(衛署成製字第001878號)」藥品許可證。

依據:藥事法第39條第4項及藥品查驗登記審查準則。

公告事項:註銷理由為自請註銷。

